

В БУ СО ВО «Территориальный центр
социальной помощи семье и детям»

от _____

(Ф.И.О. заявителя, адрес, телефон)

Заявление на оплату стоимости путевки
в организацию отдыха детей и их оздоровления

Прошу оплатить стоимость путевки в организацию отдыха детей и их оздоровления путем перечисления на расчетный счет

_____ (наименование организации отдыха детей и их оздоровления, реквизиты)
на ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)
являющегося _____
(указываются родственные отношения (сын, дочь, пасынок, падчерица, брат, сестра)
военнослужащего _____,
(фамилия, имя, отчество военнослужащего)
в размере _____ руб.

Документ, удостоверяющий личность:

наименование			
серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

Для направления запросов о предоставлении сведений, необходимых для оплаты стоимости путевки, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
если заявителем не реализовано право по представлению копии свидетельства о рождении ребенка	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	
Место рождения	
Место регистрации рождения	
если не представлены документы, подтверждающие родственные отношения между военнослужащим и ребенком	
Если военнослужащий является отчимом (мачехой) ребенка:	
Ф.И.О. супруга (супруги)	

Дата рождения супруга (супруги)	
Место регистрации брака	
Если военнослужащий является братом (сестрой) ребенка:	
Место рождения военнослужащего	
Место регистрации рождения военнослужащего	

К заявлению прилагаются:

- 1) _____
- 2) _____

" ____ " _____ 20__ г.
(дата подачи заявления)

(подпись заявителя)

" ____ " _____ 20__ г.
(дата приема заявления)

(подпись специалиста, принявшего заявку)

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающая(ий) по адресу: _____,
паспорт _____, выданный _____
(серия, номер) (дата выдачи)
_____,
(место выдачи паспорта)

даю согласие операторам персональных данных:

(организации социального обслуживания)
на обработку персональных данных военнослужащего, супругом (родителем)
(ненужное зачеркнуть) которого я являюсь

(фамилия, имя, отчество военнослужащего)

_____,
касающихся сведений об увечье (ранении, травме, контузии) или заболевании,
полученных военнослужащим в ходе специальной военной операции после 24
февраля 2022 года и приведших к его смерти, в целях предоставления оплаты
стоимости путевки в организацию отдыха детей и их оздоровления (санаторно-
курортную организацию или иную организацию, осуществляющую санаторно-
курортную деятельность) (ненужное зачеркнуть).

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие,
включают данные, указанные в настоящем согласии, заключении военно-
врачебной комиссии.

Действия с персональными данными включают в себя их обработку (сбор,
запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ),
обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение).

Обработка персональных данных автоматизированная (с использованием
средств вычислительной техники) либо без использования средств
автоматизации.

Согласие действует с момента его подачи до моего письменного отзыва
данного согласия.

«__» _____ 20__ г.
(дата подачи заявления)

(подпись)